

Aufnahmeantrag

Kneipp-Verein Lauffen e.V.

Geschäftsstelle
Katharinenstraße 32
74348 Lauffen



Hiermit beantrage(n) ich/wir eine Mitgliedschaft im

Gläubiger-ID DE 69KVL00000509238

KNEIPP-Verein Lauffen e.V. ab 01. _____, _____

(Mindestmitgliedschaft 1 Jahr)

..... Nachname	..... Vorname	..... geb. am
..... Nachname Partner / in	..... Vorname	..... geb. am
..... Straße	..... PLZ	..... Ort
..... Telefon	..... E-Mail	

Kinder unter 18 Jahren werden im Rahmen einer Familienmitgliedschaft **beitragsfrei** aufgenommen:

..... Vorname (+ ggf. abweichender Familienname)	..... geb. am	..... Vorname (+ ggf. abweichender Familienname)	..... geb. am
..... Vorname (+ ggf. abweichender Familienname)	..... geb. am	..... Vorname (+ ggf. abweichender Familienname)	..... geb. am

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich/wir die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an. Diese können in der Geschäftsstelle oder im Internet eingesehen werden. Eine Mitgliedschaft ohne Einzugsermächtigung ist nicht möglich. Der Bezug der Zeitschrift "Kneipp-Journal" ist in der Mitgliedschaft enthalten. Kündigung 3 Monate vor Jahresende.

Ort..... Datum..... Unterschrift.....
bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter

Von folgendem Angebot wird Gebrauch gemacht: <small>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</small>		Beiträge:
Gymnastik	<input type="radio"/> + Partner <input type="radio"/>	Mitgliedsbeitrag / Jahresbeitrag 30 € <small>(Ehegatte beitragsfrei)</small>
Volleyball	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	Zusätzlicher Abteilungsbeitrag: für Seniorengymnastik und Volleyball 30 €
Kinderturnen	<input type="radio"/>	pro Person für die Teilnahme am Kinderturnen: für das 1. und 2. Kind je 25 € ab 3. Kind beitragsfrei!
Männnergymnastik	<input type="radio"/>	Beiträge für Kurse * wie Yoga, Wirbelsäulen- und Beckenbodengymnastik u. a. Mitglieder pro Übungsstunde 2,50 € / 3,00 € Nichtmitglieder pro Übungsstunde 5,00 €
Kurs *	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins und des Kneipp-Bunde e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß Art. 13 DS-GVO erhalten habe/n.

Ich/Wir willige/n ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail)

.....
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

.....
Ort Datum Unterschrift Partner/in



Anschrift des Zahlungsempfängers:

Katharinenstrasse 32, 74348 Lauffen a.N.

Gläubiger-ID: DE 69KVL00000509238

Mandatsreferenz:

SEPA - Lastschriftmandat

Mitgliedschaft von:
Name des Mitglieds

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

IBAN _____

BIC _____ *Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen.*
Angabe BIC entfällt, wenn die IBAN mit DE beginnt.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)